

Приложение 1

к постановлению  
Министерства труда  
и социальной защиты  
Республики Беларусь

09.10.2006 № 117

Типовая форма

Реквизиты бланка  
(угловой штамп)

**СПРАВКА**  
**о месте работы и занимаемой должности**

\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_ Адресат \_\_\_\_\_  
(место выдачи справки)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)  
работает в \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (полное наименование организации)  
в должности (по профессии) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (наименование должности, профессии)

Дополнительные сведения

\_\_\_\_\_

Справка выдана по состоянию на «\_\_» \_\_\_\_\_ г.  
Срок действия справки не ограничен.

\_\_\_\_\_ (руководитель)

\_\_\_\_\_ (подпись)  
М.П.

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Приложение 2

к постановлению  
Министерства труда  
и социальной защиты  
Республики Беларусь

09.10.2006 № 117

Типовая форма

Реквизиты бланка  
(угловой штамп)

**СПРАВКА  
о периоде работы**

\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(место выдачи справки)

Адресат \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)  
\_\_\_\_\_ г. был(а) назначен(а) на должность (принят(а) на работу по  
(дата приема на работу)  
профессии) \_\_\_\_\_  
(наименование должности, профессии)

В \_\_\_\_\_  
(полное наименование организации, структурного подразделения)  
приказом от «\_\_» \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_ и \_\_\_\_\_ г.  
(дата увольнения)  
уволен(а) приказом от «\_\_» \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Дополнительные сведения

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Справка выдана по состоянию на «\_\_» \_\_\_\_\_ г.  
Срок действия справки не ограничен.

\_\_\_\_\_  
(руководитель)

\_\_\_\_\_  
(подпись)  
М.П.

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Приложение 3

к постановлению  
Министерства труда  
и социальной защиты  
Республики Беларусь

09.10.2006 № 117

Типовая форма

Реквизиты бланка  
(угловой штамп)

**СПРАВКА**  
**о периоде выплаты пособия на детей**

\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(место выдачи справки)

Адресат \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ проживающей(ему)  
(фамилия, имя, отчество)

по адресу: \_\_\_\_\_  
в соответствии с [Законом Республики Беларусь от 30 октября 1992 года](#) «О государственных пособиях семьям, воспитывающим детей» выплачено(ы):

1. Пособие(я) по уходу за ребенком в возрасте до 3 лет в период с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ г. р.;  
(фамилия, имя, отчество ребенка)

\_\_\_\_\_ г. р.  
(фамилия, имя, отчество ребенка)

2. Пособие(я) на детей в возрасте от 3 до 16 (18) лет в период с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ г. р.;  
(фамилия, имя, отчество ребенка)

\_\_\_\_\_ г. р.  
(фамилия, имя, отчество ребенка)

Справка выдана по состоянию на «\_\_» \_\_\_\_\_ г.

Срок действия справки не ограничен.

\_\_\_\_\_  
(руководитель)

\_\_\_\_\_  
(подпись)  
М.П.

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
(главный бухгалтер)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Приложение 4

к постановлению  
Министерства труда  
и социальной защиты  
Республики Беларусь

09.10.2006 № 117

Типовая форма

Реквизиты бланка  
(угловой штамп)

**СПРАВКА**  
**о размере назначенного пособия на детей**

\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(место выдачи справки)

Адресат \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ проживающей(ему)  
(фамилия, имя, отчество)

по адресу: \_\_\_\_\_  
в соответствии с [Законом Республики Беларусь от 30 октября 1992 года](#) «О государственных пособиях семьям, воспитывающим детей» в период с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. назначено(ы) и выплачено(ы) пособие(я) на детей в сумме \_\_\_\_\_ рублей.

(цифрами и прописью)

Дополнительные сведения

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Справка выдана по состоянию на «\_\_» \_\_\_\_\_ г.  
Срок действия справки не ограничен.

\_\_\_\_\_  
(руководитель)

\_\_\_\_\_  
(подпись)  
М.П.

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
(главный бухгалтер)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Приложение 5

к постановлению  
Министерства труда  
и социальной защиты  
Республики Беларусь

09.10.2006 № 117

Типовая форма

Реквизиты бланка  
(угловой штамп)

**СПРАВКА**

**о выходе на работу, службу до истечения отпуска по уходу за ребенком в возрасте до 3 лет и прекращении выплаты пособия**

\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(место выдачи справки)

Адресат \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)  
«\_\_» \_\_\_\_\_ ?г. в соответствии с приказом от «\_\_» \_\_\_\_\_ ?г.  
№ \_\_\_\_\_ приступил(а) к исполнению обязанностей по должности (воинской должности,  
профессии) \_\_\_\_\_  
(наименование должности, воинской должности, профессии)

\_\_\_\_\_ (полное наименование организации, структурного подразделения)  
до истечения срока отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста трех лет  
(отпуска по уходу за детьми).

Выплата пособия по уходу за ребенком прекращена с «\_\_» \_\_\_\_\_ г.

Дополнительные сведения

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Справка выдана по состоянию на «\_\_» \_\_\_\_\_ г.  
Срок действия справки не ограничен.

\_\_\_\_\_  
(руководитель)

\_\_\_\_\_  
(подпись)  
М.П.

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Приложение 6

к постановлению  
Министерства труда  
и социальной защиты  
Республики Беларусь

09.10.2006 № 117

Типовая форма

Реквизиты бланка  
(угловой штамп)

**СПРАВКА**  
**о необеспеченности ребенка в текущем году путевкой за счет средств государственного социального страхования в лагерь с круглосуточным пребыванием**

\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_ Адресат \_\_\_\_\_  
(место выдачи справки)

Ребенок \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребенка)  
работающей(его) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество матери (отца))

В \_\_\_\_\_  
(полное наименование организации)

в текущем году путевкой за счет средств государственного социального страхования в лагерь с круглосуточным прбыванием не обеспечивался.

Дополнительные сведения

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Справка выдана по состоянию на «\_\_» \_\_\_\_\_ г.  
Срок действия справки не ограничен.

\_\_\_\_\_  
(руководитель)

\_\_\_\_\_  
(подпись)  
М.П.

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Приложение 7

к постановлению  
Министерства труда  
и социальной защиты  
Республики Беларусь

09.10.2006 № 117

Типовая форма

Реквизиты бланка  
(угловой штамп)

**СПРАВКА**  
**о нахождении в отпуске по уходу за ребенком до достижения им 3-летнего возраста**  
№ \_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_ Адресат \_\_\_\_\_  
(место выдачи справки)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)  
работающая(ий) (служащая(ий)) \_\_\_\_\_  
(наименование должности, воинской должности, профессии)

\_\_\_\_\_ (полное наименование организации)  
в соответствии с приказом от «\_\_» \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_ находится в отпуске по  
уходу за ребенком до достижения им возраста трех лет (отпуске по уходу за детьми) с «\_\_»  
\_\_\_\_\_ г.

Дополнительные сведения

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Справка выдана по состоянию на «\_\_» \_\_\_\_\_ г.  
Срок действия справки не ограничен.

\_\_\_\_\_ (руководитель)

\_\_\_\_\_ (подпись)  
М.П.

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)